

Auftrag R-KOMplete Pro

High Speed Internet und Telefonie für Geschäftskunden

Kundennummer	
Vertragsnummer	
VP-nummer/-name	

(wird von R-KOM / Partner ausgefüllt)

R,KOM

Regensburger Telekommunikationsgesellschaft mbH
Kastenmaierstr. 1, 93055 Regensburg
Tel.: 09 41 / 69 85-0 • Fax: 09 41 / 69 85-2 00
www.r-kom.de • business@r-kom.de

Neueinrichtung Umzug Änderung

1. Auftraggeber / Kundendaten bereits R-KOM Kunde

Firma / Name _____

Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon / Fax _____
Website / E-Mail _____

Bei Privatkunden / Einzelunternehmen:

Geburtsdatum _____

Bei gewerblichen Kunden:

Handelsregister-Nr. Vereinsnummer Steuernummer

Nr./ID: _____ Ort: _____

2. Ansprechpartner

Anrede Frau Herr
Name _____
Vorname _____
Funktion / Abteilung _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____

3. Rechnungsanschrift (falls abweichend von 1.)

Firma / Name _____
Anrede Frau Herr
Ansprechpartner _____
Funktion / Abteilung _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____

4. Standort des Anschlusses (falls abweichend von 1.)

Firma / Name _____
Lage Anschluss _____
Anrede Frau Herr
Ansprechpartner _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____

5. Terminwunsch / sonstige Vereinbarungen

Terminwunsch: _____
Datum (Mo bis Fr, außer Feiertage)

6. Anschlussleistung Internet / Basis

Überlassung – inkl. Internet-Flatrate / IPv4/29 Adressbereich und IPv6/56 Prefix

Alle Preise / Entgelte – netto – zuzüglich aktueller gültiger Mehrwertsteuer/Umsatzsteuer

Anschlussstyp Internet und Telefonie:

- | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------------|---------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0000 | Basisanbindung (ohne Internet) | 11,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0010 | 10.000 kbit/s symmetrisch | 149,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0020 | 20.000 kbit/s symmetrisch | 199,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0040 | 40.000 kbit/s symmetrisch | 229,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0100 | 100.000 kbit/s symmetrisch | 289,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0200 | 200.000 kbit/s symmetrisch | 399,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S0500 | 500.000 kbit/s symmetrisch | 499,- € | Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | RKOM-S1000 | 1.000.000 kbit/s symmetrisch | 799,- € | Entgelt monatlich |

Vertragslaufzeit, Bereitstellungsentgelt, Rabatte – pro Anschlussstyp

- | | | |
|--------------------------|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> | 12 Monate | (199,- € Bereitstellungsentgelt, 0% Rabatt auf monatl. Entgelt) |
| <input type="checkbox"/> | 24 Monate | (99,- € Bereitstellungsentgelt, 5% Rabatt auf monatl. Entgelt) |
| <input type="checkbox"/> | 36 Monate | (0,- € Bereitstellungsentgelt, 10% Rabatt auf monatl. Entgelt) |

Sonstiges – Internet-Dienste

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | IPv4 /29 Adressbereich zusätzlich | 49,- € einmalig | 3,- € Entgelt monatlich |
| <input type="checkbox"/> | IPv6 /56 Adressraum zusätzlich | 49,- € einmalig | 3,- € Entgelt monatlich |

7. Anschlussleistung Telefonie

Überlassung – Anschluss VoIP-Trunk - Entgelt monatl..

- | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 2 | (2 zeitgleiche Sprachkanäle): | 8,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 4 | (4 zeitgleiche Sprachkanäle): | 16,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 8 | (8 zeitgleiche Sprachkanäle): | 32,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 10 | (10 zeitgleiche Sprachkanäle): | 40,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 20 | (20 zeitgleiche Sprachkanäle): | 65,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 30 | (30 zeitgleiche Sprachkanäle): | 80,- € |
| <input type="checkbox"/> | RFON-VoIP Trunk 40 | (40 zeitgleiche Sprachkanäle): | 90,- € |

Tarifoptionen Telefonie:

- | | | |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | VT Flat-national, Flatrate in nationale Festnetze: | 4,90 € je Kanal |
| <input type="checkbox"/> | VT Flat-euro, Flatrate in 26 internationale Festnetze: | 4,96 € je Kanal |
| <input type="checkbox"/> | VT Flat-mobil, Flatrate in nationale Mobilfunknetze: | 9,95 € je Kanal |
| <input type="checkbox"/> | VT SuperFlat, Bundle aus obigen 3 Flatrates: | 17,90 € je Kanal |

Sonstiges Telefonie

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Freigabe von Sonderrufnummern (z.B. 0900x) gem. Auftrag anbei | |
| <input type="checkbox"/> | Leistungsmerkmal CD (Call Deflection): | 9,30 € |
| <input type="checkbox"/> | Leistungsmerkmal CNS (CLIP no screening): | 17,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Wandlung auf ISDN-S0-Schnittstellen (bis 4 x S0): | 19,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Wandlung auf ISDN-S2M-Schnittstellen: | 119,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Zentrales SIP-Gateway mit benutzerdef. Notrufrouting: | 29,00 € |

Rufnummernübernahme:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nein, neuen Ortsnetz-Rufnummernblock zuteilen |
| <input type="checkbox"/> | Ja, gemäß beiliegendem „Anbieterwechselauftrag“ |

8. Rechnung / Einzelverbindungsachweis (EVN)

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Online-Rechnung und ggf. EVN über R-KOM Kundenportal | |
| <input type="checkbox"/> | Kein EVN gewünscht | <input type="checkbox"/> EVN mit kompletten Zielrufnummern |
| | | <input type="checkbox"/> EVN mit verkürzten Zielrufnummern |
| <input type="checkbox"/> | Zusätzliche Papierrechnung | |

Wird der Einzelverbindungsachweis gewünscht, versichert der Kunde, dass alle zum Haushalt gehörenden Mitbenutzer informiert sind oder werden. Bei Unternehmen, Organisationen und Behörden versichert der Kunde, dass die Mitarbeiter informiert sind oder werden und dass Betriebsrat oder Personalvertretung entsprechend den gesetzlichen Vorschriften beteiligt wurden.

9. Speicherung der Verbindungsdaten

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Daten mit vollständigen Zielrufnummern speichern |
| <input type="checkbox"/> | Daten mit verkürzten Zielrufnummern speichern |
| <input type="checkbox"/> | Daten sofort nach Rechnungsstellung löschen |

R-KOM speichert Verbindungsdaten des Kunden gemäß § 9 bzw. § 10 TTDSG für 6 Monate nach Rechnungsversand. Nach Ablauf dieser Frist werden die Daten von R-KOM gelöscht. Sofern Verbindungsdaten auf Wunsch des Kunden oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen gelöscht wurden, ist R-KOM gemäß § 67 Abs. 4 TKG von der Nachweispflicht für die erbrachten Verbindungsleistungen befreit.

Auftrag R-KOMplete Pro

High Speed Internet und Telefonie für Geschäftskunden

R,KOM

Regensburger Telekommunikationsgesellschaft mbH
Kastenmaierstr. 1, 93055 Regensburg
Tel.: 09 41 / 69 85-0 • Fax: 09 41 / 69 85-2 00
www.r-kom.de • business@r-kom.de

Kundennummer	
Vertragsnummer	
VP-nummer/-name	

(wird von R-KOM / Partner ausgefüllt)

10. Telefonbucheintrag

- kein Eintrag Rufnummernunterdrückung Neueintrag Änderung Löschung (bestehender Eintrag durch R-KOM)
 Rufnummernanzeige

Für unsere Kunden organisieren wir kostenfrei den Standardeintrag in das Kommunikationsverzeichnis der Telekom Deutschland GmbH entsprechend den von Ihnen angegebenen Wünschen. Dieses Verzeichnis dient als Basis aller gedruckten Verzeichnisse, für elektronische Medien und zum Betreiben telefonischer Auskunftsdienste. Telekom Deutschland GmbH führt diese Dienstleistung im Auftrag der R-KOM aus. Zur Kontrolle erhalten Sie eine Auftragsbestätigung von der Telekom Deutschland GmbH über den aufgenommenen Inhalt Ihres Datensatzes. Bitte überprüfen Sie den Inhalt des Datensatzes in der Auftragsbestätigung sorgfältig und teilen Sie uns unverzüglich Änderungen mit. Der Zeitpunkt der Veröffentlichung der Kundendaten ist abhängig vom Redaktionsschluss der jeweiligen Verlage und Auskunftsdienste. Die Form des Kundendatensatzes wird von dem jeweiligen Herausgeber der Teilnehmerverzeichnisse festgelegt. Bei Firmenkunden wird der Eintrag automatisch und kostenlos ins Branchenbuch übernommen, sofern eine Branche angegeben ist.

Auch wenn Sie bereits über Ihre bisherige Telefongesellschaft in gedruckten Verzeichnissen, elektronischen Medien und telefonischen Auskunftsdiensten verzeichnet waren, benötigen wir Ihre Angaben, da R-KOM nach einer Anschlussübernahme den Eintrag neu vornimmt.

Rufnummernangaben:

Vorwahl: _____ Rufnummer: _____ Eintrag als Telefonnummer

Vorwahl: _____ Rufnummer: _____ Eintrag als Faxnummer

Eintragsdaten: (Das erstgenannte Wort wird als Suchbegriff verwendet)

Name / Firma (max. 80 Zeichen): _____

Vorname (max. 30 Zeichen) _____

Titel und Namenszusätze (max. 20 Zeichen): _____

Straße, Nr. (wenn Sie keine Veröffentlichung wünschen, bitte nichts eintragen) _____

Beruf / Branche (nur eine Branche für ‚Gelbe Seiten‘ –Eintrag angeben) _____

PLZ, Ort _____

Optional: Stichwort (entsprechend Stichwortverzeichnis) _____

Auskunftserteilung:

- In gedruckten Verzeichnissen (z.B. Telefonbuch)
 In elektronischen Verzeichnissen (z.B. CD-ROM, Internetverzeichnisse)
 Bei Telefonauskunftsdiensten
Telefonische Auskünfte dürfen erteilt werden
 über den kompletten Eintrag im Rahmen der rechtlichen Bestimmungen
 nur über die Rufnummer

Inverse Suche:

Inverse Suche bedeutet, dass Anbieter von Auskunftsdiensten jedem Auskunftssuchenden, der nur Ihre Rufnummer kennt, Auskunft über Ihren Namen und Ihre Anschrift (sofern eingetragen) erteilt.

- Ich widerspreche der Inversen Suche.
 Ich gebe meine Einträge für die Inverse Suche frei.

11. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die R-KOM GmbH & Co. KG, Gläubiger-Identifikationsnummer DE27F120000078053, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von R-KOM GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Adresse (falls abweichend von 1.) _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

X

Datum _____

X

Unterschrift _____

